BON DE COMMANDE

NOM.....

PRÉNOM .....

MATIÈRES ENSEIGNÉES .....

CLASSE.....

❑ ENSEIGNANT ❑ ÉTUDIANT

• **ADRESSE DE LIVRAISON** (cocher la case correspondante : par défaut, nous livrons à l'établissement) :

❑ ADRESSE ÉTABLISSEMENT

N°DE CLIENT : .....

NOM DE L'ÉCOLE.....

RUE.....

.....

CODE POSTAL .....

VILLE.....

TÉL. :.....

❑ ADRESSE PERSONNELLE

RUE.....

.....

CODE POSTAL .....

VILLE.....

TÉL. PORTABLE (obligatoire pour suivre l'acheminement) :

.....

EMAIL .....

• **RÈGLEMENT - DATE : ___/ ___/ ___**

❑ **Chèque joint à la commande à l'ordre de Diffu-G**

❑ **Virement administratif** (Cachet de l'établissement obligatoire)

❑ **Carte bleue :**

Numéro ____ ____ ____ ____ Date d'expiration ____ ____ Cryptogramme ____

les 3 derniers chiffres situés au dos de votre carte à côté de votre signature

• **BON DE COMMANDE** à renvoyer à : Le Génie Éditeur • 38 avenue Jean Jaurès • 73000 Chambéry

Référence	Désignation	Quantité	Prix	Total

❑ **Je souhaite la version immédiatement disponible**

❑ **Je préfère attendre la nouvelle version**
(voir dates de parution dans le catalogue)

TOTAL BRUT	
REMISE	
FRAIS DE PORT	
TOTAL NET À PAYER	